

ALL'UFFICIO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Via _____ telefono _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46/47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti buoni cartacei della precedente modalità di gestione della mensa scolastica pari a:

NR. BUONI PASTO _____	Valore buono: € _____
N. _____;	
N. _____;	
TOTALE COMPLESSIVO € _____	

CHIEDO CHE

Il rimborso della somma complessiva di € _____ venga accreditato sul conto elettronico del TUTORE _____ COD. _____ dell'alunno/a:

○ COGNOME ALUNNO/A _____ NOME ALUNNO/A _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ Scuola _____

○ COGNOME ALUNNO/A _____ NOME ALUNNO/A _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ Scuola _____

○ COGNOME ALUNNO/A _____ NOME ALUNNO/A _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ Scuola _____

Dichiaro

di essere consapevole che l'Ente locale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. N. 196/2003 e GDPR), compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione del servizio per i quali dati sono necessari per la procedura informatizzata;

Di acconsentire all'utilizzo del numero di cellulare e dell'eventuale indirizzo di posta elettronica per l'invio delle comunicazioni relative al servizio di refezione scolastica

FIRMA

(allegare documento di riconoscimento valido)

per ricevuta l'Agente Contabile
